Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LINDA KATHERINE VALDERRAMA MEDINA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52525059	
CORREO ELECTRONICO:	lindaangel79@hotmail.com				CELULAR:	6015710104	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S Convenio 764-2024 USS 11 PUENTE ARANDA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU40V01-1	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20761613463				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	3979			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1114	FECHA	2025-05-12 16:05:32.000	NÚMERO DE CRP	25596	FECHA	2025-05-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TERAPEUTA OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-04-21		2025-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,386,333				
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$5,683,967
VALOR EJECUTADO	$1,386,333
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,386,333
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,297,634
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	24%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
0	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Apoyar desde su perfil la implementación de los convenios y/o contratos 655-2024/764-2024/631-2024/725-2024/728-2024 suscritos con los Fondos de Desarrollo de las localidades: Bosa, Puente Aranda, Antonio Nariño y Fontibón.	REALIZAR LLAMADAS PARA CONCERTACION DE VISITAS DE VULNERABILIDAD Y PRESCRIPCION DE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 764 DE 2024 DE LA LOCALIDAD DE PTE ARANDA REALIZAR 26 VISITAS DE VULNERABILIDAD Y PRESCRIPCION DE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 764 DE 2024 DE LA LOCALIDAD DE PTE ARANDA	BASE DE DATOS INSCRITOS CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 764 DE 2024 DE LA LOCALIDAD DE PTE ARANDA. UBICADO EN DRIVE CONVENIO SEDE ALCALA 26 FORMATOS DE VULNERABILIDAD Y PRESCRIPCION
Apoyar los procesos de gestión y administrativo para dar cumplimiento a los planes de trabajo y compromisos derivados de convenios o contratos suscritos con los Fondos de Desarrollo de las localidades de Bosa y Fontibón, en los diferentes componentes.	REALIZAR LLAMADAS PARA CONCERTACION DE VISITAS DE VULNERABILIDAD Y PRESCRIPCION DE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 764 DE 2024 DE LA LOCALIDAD DE PTE ARANDA	BASE DE DATOS INSCRITOS CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 764 DE 2024 DE LA LOCALIDAD DE PTE ARANDA. UBICADO EN DRIVE CONVENIO SEDE ALCALA
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los Lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción.	REALIZAR 26 VISITAS DE VULNERABILIDAD Y PRESCRIPCION DE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 764 DE 2024 DE LA LOCALIDAD DE PTE ARANDA	FORMATOS DE VULNERABILIDAD Y PRESCRIPCION. UBICADOS EN ARCHIVO FISICO DE SEDE ALCALA
Cumplir con los productos y actividades establecidas en lineamientos, fichas técnicas y anexos derivadas de los convenios y los contratos suscritos con las Fondos de desarrollo local y el Fondo Financiero	REVISION DE ANEXO TECNICO Y LINEAMIENTO DE SECRETARIA DE SALUD	ANEXO Y LINEAMIENTO
Desarrollar y participar en los procesos de fortalecimiento técnico convocados por la Subred Sur Occidente y otras instituciones.	ASISTIR A LA INDUCCION GENERAL DE LA SUBRED Y DE ACTIVIDADES ESPECIFICAS DE LA EJECUCION DE CONVENIOS Y PROYECTOS LOCALES	LISTADO DE ASISTENCIA Y FORMATO DE ENTRENAMIENTO
Asistir a las reuniones que convoque la SDS, la Subred Sur Occidente y/o los Fondos de Desarrollo Local relacionadas con el tema objetivo del Convenio.	NO SE PROGRAMO REUNION EN ESTE PERIODO DE TIEMPO	NO APLICA
Presentar a quien ejerce la vigilancia, orientación y control de la ejecución del convenio Interadministrativo cronograma de trabajo. Informes de avances respecto a la evolución, productos establecidos e informes finales	PRESENTAR LOS SOPORTES DE VULNERABILIDAD Y PRESCRIPCION CON LA RESPECTIVA CALIDAD Y VERACIDAD DE LA INFORMACION A LA FACILITADORA DEL PROCESO	ACTA DE REVISION DE SOPORTES UBICADA EN ARCHIVO FISICO SEDE ALCALA
.Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	NO SE IDENTIFICARON EVENTOS DE INTERES EN ESTE PERIODO	NO APLICA
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	SE IDENTIFICARON 2 USUARIOS SIN AFILIACION, SE SOCIALIZA LA RUTA A SEGUIR	FORMATOS DE VULNERABILIDAD EN SECCION DE ASESORIA
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión.	SE ENCUENTRA EN PROCESO DE CONSOLIDACION	NO APLICA
Realizar entrega de soportes, productos, documentos de manera periódica conforme a los acuerdos establecidos con el facilitador y velar por la custodia de los mismos.	PRESENTAR LOS SOPORTES DE VULNERABILIDAD Y PRESCRIPCION CON LA RESPECTIVA CALIDAD Y VERACIDAD DE LA INFORMACION A LA FACILITADORA DEL PROCESO	ACTA DE REVISION DE PRODUCTOS. ARCHIVO FISICO EN SEDE ALCALA
Realizar ajustes en informes, productos, fichas técnicas, planes de trabajo etc de manera oportuna cuando se requiera.	REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA	PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA EN DRIVE. ALCALA
Realizar entrega oportuna y con calidad de Informes requeridos.	BRINDAR INFORMACION PARA CONSTRUCCION DE INFORME MENSUAL	INFORME MENSUAL EN DRIVE SEDE ALCALA
Al finalizar el convenio o contrato entregar soportes y productos conforme a los procesos establecidos desde gestión documental	NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NO APLICA
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS.	NO SE PROGRAMA PARA EL PRESENTE MES	NO APLICA
Y las demás que por la naturaleza del convenio Interadministrativo deben ejecutarse en cumplimiento de las obligaciones del mismo.	APOYAR JORNADA DE VACUNACION DISTRITAL FIEBRE AMARILLA 26 DE ABRIL	FORMATOS DE DEMANDA INDUCIDA

Copia Controlada Subred Sur Oc. Ltda

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 1

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

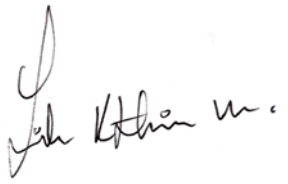
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LINDA KATHERINE VALDERRAMA MEDINA

C.C 52.525.059 DE BOGOTA

La suma de UN MILLON TRECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (1.386.333), por concepto de: prestación de servicios profesionales de Terapia Ocupacional en el área de Gestión del Riesgo en Salud de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Durante el periodo de 21 al 30 de Abril de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3979 – 2025.



LINDA KATHERINE VALDERRAMA MEDINA

C.C.52525059 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 20761613463